

Absender:

Verein / Institution: _____
 Anschrift: _____

ggf. Abteilung/Sparte: _____
 Rechtsform: _____
 Ansprechpartner: _____
 Telefon: _____
 E-Mail: _____

Sportjugend Dresden
 im Stadtsportbund Dresden e.V.
 Tittmannstraße 39
 01309 Dresden

Tel.: 0351/471 90 19
 E-Mail: info@sportjugend-dresden.de
 www.sportjugend-dresden.de



Abrechnung Personenbezogene Förderung bei Bildungsmaßnahmen, erlebnispädagogischen Maßnahmen, internationalen Jugendbegegnungen

Maßnahmetitel: _____

Zeitraum (von / bis): _____ Anzahl der
 Teilnehmer/innen (ges.): _____ (ohne Betreuer)

Zusammensetzung der Teilnahmebeiträge	in € pro Person	Anzahl der Personen	Summe	Bearbeitungsvermerk SJD
regulärer Teilnahmebeitrag				- €
eingenommener Beitrag für bedürftige Teilnehmer/innen				
weitere (von o.g. abweichende) Teilnahmebeiträge				
weitere (von o.g. abweichende) Teilnahmebeiträge				
Summe:				

Kontoverbindung:

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Folgende **erforderliche Unterlagen** sind der Abrechnung beigelegt:

In Kopie: Bedürftigkeitsnachweise in Form von Dresden-Pass, Sozialhilfe- bzw. ALG II-Bescheid
 (auf den Kopien ist zu bestätigen: "Das Original hat am ... (Datum) vorgelegen."

Im Original: Teilnahmeliste mit Mindestangaben: Name, Vorname, Wohnort, Alter, Unterschrift
 (hier **alle** Teilnehmenden der Maßnahme auflisten, auch Betreuer/innen und andere Erwachsene)

Weitere, im Begleitschreiben individuell angeforderte, Unterlagen.

Rechtsverbindliche Unterschrift des Fördermittelempfängers:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Vorstand oder Geschäftsstelle

Bearbeitungsvermerke der Sportjugend Dresden:

Fördersumme:		Buchungsvermerk:			
		Datum	Signum		
Abrechnung ans JA:				Rg. Nr. _____ Soll _____ Haben _____ K St. _____	
Betrag erhalten:					
Betrag weitergeleitet:					